

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа Навашинский»

Таблица 1

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)						
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	класс 3				класс 4
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	17	17	0	17	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	27	27	0	27	0	0	0	0	0
из них женщин	24	24	0	24	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	Администрация																						
3/25	Заместитель директора по медицинской части	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2/25	Заместитель директора по общим вопросам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4/25	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5/25	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
6/25	Инженер-программист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Хозяйственно-обслуживающий персонал																						
21/25	Водитель автомобиля	-	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отделение социального обслуживания семьи и детей																						
7/25	Заведующий отделением	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8/25	Методист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9/25	Социальный педагог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отделение социально-консультативной помощи																						
10/25	Заведующий отделением	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11/25	Психолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отделение срочного социального обслуживания																						
12/25	Заведующий отделением	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отделение социально-медицинского обслуживания на дому																						
29/25A	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
30A (29/25A)	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
31A (29/25A)	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отделение дневного пребывания																						
13/25	Специалист по реабилитации инвалидов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14/25	Врач-физиотерапевт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 11.04.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора по общим вопросам

(должность)



(подпись)

Аганина Ю.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

11.04.2025

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда

(должность)



(подпись)

Гаврилина М.Ю.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

11.04.2025

(дата)

Председатель совета трудового коллектива-

юрисконсульт

(должность)



(подпись)

Бирюкова И.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

11.04.2025

(дата)

Бухгалтер
(должность)


(подпись)

Минеева Е.В.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

11.04.2025
(дата)

Заведующая отделением консультативной помощи
(должность)


(подпись)

Есина Ю.К.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

11.04.2025
(дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

1782
(№ в реестре экспертов)


(подпись)

Григорьева О. В.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

11.04.2025
(дата)